

Al Dirigente Scolastico dell ' I.C. DON LORENZO MILANI
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (*)

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L. 15 marzo 1997 n. 127, art. 1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403)
(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ (_____) in _____ n° _____
in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ dal _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in
Materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

CHIEDE

di poter usufruire dei benefici della legge 104/92 Art.3 c.3 per assistere il/la
Sig./Sig.ra _____
quale _____ (indicare tipo di parentela rispetto all'assistito)
nato/a il _____ a _____
CF: _____ residente/domiciliato a _____
in via _____

DICHIARA (*)

- **che la persona in situazione di handicap ai sensi della L.104/92 art.33 commi 5 e 7 dallo/a scrivente assistita non è ricoverata a tempo pieno o a lunga degenza presso struttura pubblica o privata;**
- **che nulla è cambiato rispetto all'anno scolastico scorso e che la documentazione è agli atti della scuola;**
- **che, essendo la prima richiesta, allega obbligatoriamente:**
 - fotocopia invalidità rilasciata dall'INPS;**
 - dichiarazione personale di prestare assistenza continuativa in via esclusiva o insieme a _____ dei permessi della legge 104/92;**
 - dichiarazione dell'altro fruitore, con specifica se dipendente pubblico o privato, allegando copia documento di identità;**

AGEVOLAZIONI (per la rilevazione annuale PERLAPA):

- **Avvicinamento alla sede di lavoro più vicina al domicilio della persona assistita nell'anno _____;**
- **Il rapporto di lavoro è stato trasformato in regime part-time dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___ tipo _____ percentuale _____;**
- **Il rapporto di lavoro è stato trasformato da part-time a tempo pieno dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___.**

Civitavecchia, ___/___/___

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

(*) – soggetta a verifica a norma di legge e a cura dell'Amministrazione